

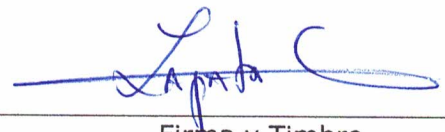
INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **PAULINA DANIELA ZAPATA CIFUENTES, ENCARGADA GESTIÓN DE RECURSOS EXTERNOS, Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **JULIO de 2025**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	VALOR MENSUAL
- JAVIER ANDRES MOLINA GAMBOA, KINESIOLOGO	- ACOMPAÑAMIENTO EN TERRENO EN EXTENSION HORARIA REFUERZO CAPACITACION DE LÍDERES COMUNITARIOS, 3 HORAS SEMANALES, CON MOVILIZACION PROPIA	
HORAS TRABAJADAS	15	MONTO BRUTO

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes **JULIO 2025**.

Villa Alegre, JULIO de 2025.



Firma y Timbre
 Encargada gestión de recursos
 Externos.

C: C. Jefe de Recursos Humanos
 Jefe de Contabilidad
 Archivo